

Resumen en lenguaje sencillo de la Política de Ayuda Financiera

Brindar ayuda financiera a los pacientes que la necesiten constituye la política de NorthShore University HealthSystem (en lo sucesivo NorthShore). NorthShore extenderá los servicios de emergencia y médicamente necesarios de manera gratuita, o a una cantidad reducida, a una persona que sea elegible según los criterios de la Política de Ayuda Financiera (Financial Assistance Policy, FAP). A los pacientes elegibles de la FAP que reciban atención médica indispensable no se les facturará más de las cantidades facturadas normalmente (Amounts Generally Billed, AGB) a los pacientes que cuentan con seguro.

La elegibilidad para recibir ayuda financiera se basa en una evaluación de los ingresos, el tamaño de la familia y el nivel federal de pobreza (Federal Poverty Level, FPL). El FPL varía según el tamaño de la familia y se actualiza anualmente.

La siguiente tabla presenta un resumen de los criterios de elegibilidad para recibir ayuda financiera. Se puede obtener más información sobre la ayuda financiera y los criterios de presunta elegibilidad en la FAP.

Ayuda financiera	Disponible para	FPL	Descripción	Cómo solicitarla
Atención gratuita	Pacientes asegurados y no asegurados	0% - 200%	Según la presunta elegibilidad, o el tamaño de la familia y el ingreso (FPL)	Demostrar la presunta elegibilidad o hacer la solicitud
Descuento a escala variable	Pacientes asegurados y no asegurados	201% - 400%	Según el tamaño de la familia y el ingreso (FPL)	Hacer la solicitud
Descuento a escala variable	Solamente para pacientes no asegurados	401% - 600%	Según el tamaño de la familia y el ingreso (FPL); disponible para habitantes no asegurados de Illinois con gastos totales iguales o superiores a los $150	Hacer la solicitud

Los documentos de ayuda financiera (incluyendo la política, resumen y solicitud) están disponibles en el sitio web de NorthShore en www.northshore.org/about-us/billing/financial-assistance o www.swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/hospital-financial-assistance-policy y hay copias impresas gratuitas disponibles en el área de registro del hospital. También puede solicitar una copia gratuita de estos documentos por correo o llamando al número telefónico que se indica a continuación. Estos documentos también están disponibles en español, ruso, coreano, asirio, árabe, vietnamita, polaco, y mongol.

A menos que sea presuntamente elegible, debe enviarse una solicitud (junto con los documentos probatorios) por correo a la dirección mencionadas a continuación, o a un asesor financiero del hospital, lo más pronto posible y antes de los 240 días posteriores a recibir el primer resumen de facturación de la atención.

Envíe las solicitudes llenas vía:	**¿Necesita ayuda? Podemos ayudarle.**
Correo postal: NorthShore University HealthSystem Patient Financial Services P.O. Box 1006, Suite 330 Skokie, IL 60076-9877 **Fax:** (847) 982-6957 **En persona:** Entregar a un asesor financiero del hospital, acudiendo al área principal de registro del hospital	**Llame al (847) 570-5000** **o consulte a un asesor financiero del hospital, acudiendo al área principal de registro del hospital**

Envíe las solicitudes llenas vía:	**¿Necesita ayuda? Podemos ayudarle.**
Para el Swedish Hospital Correo postal: Swedish Hospital Financial Service Center (Centro de Servicios Financieros) 5145 N. California Ave, Chicago, IL 60625 **Fax:** (773) 878-6838 **En persona:** Entregar a un asesor financiero del hospital, acudiendo al Centro de Servicios Financieros	**Para el Swedish Hospital** **Llame al (773) 989-3841** **o consulte a un asesor financiero del hospital, acudiendo al Centro de Servicios Financieros**